### PRONTO SOCCORSO - P.O. 01 - RUGGI

RESPONSABILE: ANTONIO PETROCELLI

## Verbale di accettazione e delle Prestazioni Sanitarie

# Servizio di Pronto Soccorso

Ingresso N°

20230000008

Cognome e Nome ACCREDITAMENTO TESTCASE QUATTRO età 78 anni

**SALERNO** 

Data e luogo di nascita 01/01/1945

**Residenza** SALERNO **Indirizzo** Via Toledo 16

Telefono Codice Fiscale CCRTTC45A01H703S

Problema principale: Intossicazione

Modalità Accesso: Ambulanza 118 Inviato da: Medico medicina generale / Pediatra libera scelta

Data Triage Data Visita Data Uscita

 17/02/2023
 15:58

 17/02/2023
 15:59

 17/02/2023
 17:20

Anamnesi:

**TEST CDA Anamnesi** 

**Esame Obiettivo:** 

TEST CDA Esame objettivo

Esami:

VISITA GENERALE; V. CARDIOLOGICA

#### ATTENZIONE:

Si invita l'utenza a prendere visione attentamente dei dati e delle dichiarazioni riportate nella scheda di dimissione P.S. che non potranno essere successivamente modificati, eccezione fatta per i dati anagrafici e residenza.

SALERNO, 17-02-2023 II paziente II medico

(per presa visione)

#### PRONTO SOCCORSO - P.O. 01 - RUGGI

RESPONSABILE: ANTONIO PETROCELLI

### Verbale di accettazione e delle Prestazioni Sanitarie

# Servizio di Pronto Soccorso

Ingresso N°

20230000008

Cognome e Nome

ACCREDITAMENTO TESTCASE QUATTRO

età 78 anni

Data e luogo di nascita

01/01/1945

**SALERNO** 

Residenza

**SALERNO** 

Via Toledo 16

Indirizzo Telefono

**Codice Fiscale** 

CCRTTC45A01H703S

Diagnosi:

**FEBBRE BOTTONOSA** 

**Codifica alla Dimissione:** 

**GIALLO** 

Modalità di Dimissione:

Dimissione a domicilio

Prognosi giorni clinici: 3

Medico accettante PS MEDICO

Medico dimettente PS MEDICO

#### ATTENZIONE:

Si invita l'utenza a prendere visione attentamente dei dati e delle dichiarazioni riportate nella scheda di dimissione P.S. che non potranno essere successivamente modificati, eccezione fatta per i dati anagrafici e residenza.

SALERNO, 17-02-2023 Il paziente Il medico

(per presa visione)